

.....
pieczętka placówki

INFORMACJA O LICZBIE DZIECI/UCZNIÓW*

1. Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę/przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego*:

.....
.....

2. Nazwa i adres publicznej szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:*

.....
.....
.....

3. Nazwa banku i numer konta bankowego, na który będzie przekazywana dotacja:

.....

4. Liczba dzieci/uczniów* w tym uczniów klas gimnazjalnych**.....
(wg. stanu na pierwszy dzień miesiąca, w którym składany jest formularz.)

Liczba dzieci/uczniów* wg. stanu na pierwszy dzień miesiąca, w którym składany jest formularz	Planowana liczba dzieci/uczniów* w miesiącu następnym
Miesiąc, rok	Miesiąc, rok
Liczba dzieci/uczniów*	Liczba dzieci/uczniów*

– w tym liczba dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Zaniemyśl ¹⁾

(proszę wypełnić poniższą tabelkę)

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Gmina
1.				
2.				

– w tym liczba dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju.....

- w tym liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na daną niepełnosprawność

.....

5. Uwagi

.....
.....
.....
Nazwisko i imię
sporządzającego zestawienie
nr telefonu

Nazwisko i imię
kierownika placówki

.....
Pieczęć i podpis

.....
Pieczęć i podpis

*niepotrzebne skreślić

**dotyczy szkół podstawowych, w których funkcjonują klasy gimnazjalne do czasu wygaszenia kształcenia w tych klasach

¹⁾ dotyczy tylko publicznych przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego